



Demande Carte «Monde» Antrag der Karte «Welt»

**Votre numéro de membre
Ihre Mitgliedsnummer**

**Vos coordonnées
Ihre Angaben**

Nom / Name: _____
 Prénom / Vorname: _____
 N° et rue / Hausnr. und Straße: _____
 Code postal / Postleitzahl: _____ Localité / Ort: _____
 Né le / Geboren am: _____ à / in: _____
 Nationalité / Nationalität: _____
 Profession / Beruf: _____ Employeur / Arbeitgeber: _____
 Tél. privé / Tel. privat: _____ Tél. bureau / Tel. Arbeit: _____
 Tél. port. / Mobilfunknr.: _____ Courriel / E-mail: _____

**Pour détenteur de la carte «Europe»
für Inhaber der Karte «Europa»**

	Individuel	Famille (*)
< 60 ans / Jahre	<input type="checkbox"/> 45,50 EUR	<input type="checkbox"/> 85,50 EUR
> 59 < 70 ans / Jahre	<input type="checkbox"/> 63,50 EUR	<input type="checkbox"/> 113,50 EUR
> 70 ans / Jahre	<input type="checkbox"/> 100,50 EUR	<input type="checkbox"/> 188,50 EUR

**Pour détenteur de la carte «Luxembourg»
für Inhaber der Karte «Luxemburg»**

	Individuel	Famille (*)
< 60 ans / Jahre	<input type="checkbox"/> 85,50 EUR	<input type="checkbox"/> 125,50 EUR
> 59 < 70 ans / Jahre	<input type="checkbox"/> 103,50 EUR	<input type="checkbox"/> 153,50 EUR
> 70 ans / Jahre	<input type="checkbox"/> 140,50 EUR	<input type="checkbox"/> 228,50 EUR

La carte de membre vous sera adressée par courrier dès réception de la demande d'admission et du montant de la cotisation. Les données personnelles fournies par le membre lors de son inscription à l'ACL sont traitées de façon strictement confidentielle et ne sont en aucun cas cédées à des tiers.
 Die Mitgliedskarte wird Ihnen nach Erhalt des Aufnahmeantrags und der Begleichung des Betrags per Post zugestellt. Die persönlichen Daten, die das Mitglied bei der ACL-Einschreibung angibt, werden strikt vertraulich behandelt und auf keinen Fall an Dritte weitergegeben.

**Les cartes de membre de l'ACL sont valables dès le lendemain du paiement de l'adhésion jusqu'au 31 décembre.
 Die ACL-Mitgliedskarten sind gültig ab dem Tag nach der Begleichung des Beitrages bis zum 31. Dezember.**

(*) Membres de la famille / Familienmitglieder

époux(se), concubin(e), enfant < 20 ans, étudiant < 27 ans - Ehepartner(-in), Lebensgefährt(e)-in, Kind < 20 Jahre, Student(-in) < 27 Jahre

Nom Name	Prénom Vorname	Lien de parenté Verwandschaftsverhältnis	Date de naissance Geburtsdatum

_____ _____
 Date / Datum Signature / Unterschrift

**Adresse postale ACL
Postanschrift L-8007 Bertrange**